



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------|
| TRANSCAREGAS S.A. | | 0992782137001 | 164954 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| LOS SENDEROS | | LOS SENDEROS | AVE DEL BOMBERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ4 | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | 4 | KM | 5.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL COLEGIO BERNARDINO ECHEVERRIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 046023765 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | egasfernando@hotmail.com | TELEFONO 2 | 046023765 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | egaschiriboga@gmail.com | CELULAR | 0983855850 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | EGAS CHIRIBOGA FERNANDO XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202125306 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/11/12 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URDESA NORTE | BARRIO | urdesa norte |
| CALLE | AV PRIMERA | NÚMERO | 444 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV RODRIGO CHAVEZ | CONJUNTO | JARDINES DEL SALADO 2 |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | villa 10 |
| NÚMERO DE OFICINA | 10 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE COLEGIO LA |
| CORREO ELECTRÓNICO | egasf@gye.satnet.net | TELEFONO | 042381434 |
| | | CELULAR | 0991199586 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.